



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)

ຈົດໝາຍແຈ້ງໝົດກຳນົດຄວາມເໝາະສົມໃນການຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຍຸສີ (4) ປີ
NOTIFICATION OF AGE FOUR (4) ELIGIBILITY EXPIRATION

ວັນທີ: _____

ເຖິງ:

ຈາກ:

ຂ້ພັບຜູ້ນີ້ເປື່ອປ່ອງສ່ອງຊອງຈົດໝາຍ.

ອ້າງເຖິງ: ຈົດໝາຍແຈ້ງໝົດກຳນົດຄວາມເໝາະສົມໃນການຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຍຸສີ (4) ປີ

ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອສໍາຮັບດັກຂອງທ່ານຈະໝົດກຳນົດໃນນັ້ນຕົກສີ (ທີ 4) ຂອງລາວ. ເພື່ອສືບຕໍ່ໃຫ້ນີ້ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການບໍລິການຕ່າງໆຈາກພະແນກ DDD, ທ່ານຕ້ອງຂໍຮອງເອົາໃໝ່ກ່ອນນັ້ນຕົກສີ (ທີ 4) ຂອງເດັກ. ທ່ານຕ້ອງໃຫ້ມີການທົບທວນຄວາມເໝາະສົມຄືນ ເນື່ອງຈາກເງື່ອນໄຂຕ່າງໆໃດໜຶ່ງຕໍ່ໃປນີ້: ຄວາມຊັກຂັ້າໃນການວິວດທະນາການ, ພິການກາບະພາກຂອນພະຍາດ Down, ໄຄງການເປັນປົງປ່າງເອົາໃຈໃສ່, ຫລື “ເໝື່ອການທົດສອບຜົນ”.

ພວກເຮົາໄດ້ສອດຕາຕລາງເອກະສານທີ່ຮຽກຮ້ອງຈຳເປັນເພື່ອໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າເອກະສານໃດທີ່ຕ້ອງການຈຳເປັນເພື່ອພິຈາະນາຄືນອີກ.

ເນື່ອໃຫ້ສໍາຮັດການທົບທວນ:

- ໃຫ້ຕື່ມແລະເຊັນຊີເສີ ເອກະສານທີ່ຮຽກຮ້ອງຈຳເປັນເພື່ອພິຈາະນາຕີ່ເງື່ອນໄຂຄວາມເໝາະສົມໃຫ້ຮັບທີ່ສອດມານັ້ນ ແລະຮ່າງໃນມອບສັນຫະຕ່າງໆ.
- ຖ້າທ່ານປາກໃຫ້ພະແນກ DDD ສັ່ງໄປເອົາຂໍ້ມູນທີ່ຮຽກຮ້ອງວ່າເອົານັ້ນ, ໃຫ້ຮວມບອກຂໍ້, ບ່ອນຢູ່, ແລະເລັກໃຫະສັບຕ່າງໆຂອງຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການທັງໝົດ.
- ໃຫ້ສິ່ງໃບຄໍາຮ້ອງທັງສອງຢ່າງນັ້ນຄືນຕາມອາຍຸຈົດໝາຍທີ່ພິມບ່ອນຢູ່ໃສ່ທີ່ສອດມາໃຫ້ຜົນນີ້.

ກະຮຸນາຕອບໄປເຕີ່ມີທີ່ຈະໄວໄດ້. ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຍືນຫຍໍາຈາກທ່ານ, ພວກເຮົາຈະຖືວ່າທ່ານບໍ່ປາກສິບຕໍ່ເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໃຫ້ຮັບກັບພະແນກ DDD. ປາສະຈາກເອກະສານທີ່ເໝາະສົມຕໍ່ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ເນື່ອດັກຂອງທ່ານອາຍຸຕົງສີ (4 ປີ), ຄວາມເໝາະສົມຕໍ່ເງື່ອນໄຂແລະການບໍລິການຕ່າງໆຂອງເດັກຂອງທ່ານກໍ່ຈະໝົດກຳນົດໃນນັ້ນຕົກສີ (ທີ 4) ຂອງລາວ.

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມໄດ້, ຫລືປາກໄດ້ສໍານິກົດໝາຍຕ່າງໆຂອງຮັດທີ່ຄຸ້ມກັນຄວາມເໝາະສົມຂອງທ່ານ, ກະຮຸນາໄຫຫາ _____
ໃນເອກ _____

ສໍານິກົດໝາຍຕ່າງໆຂອງຮັດທີ່ຄຸ້ມກັນຄວາມເໝາະສົມແນ່ນມີໄວ້ໃຫ້ຕາມການຮັກຮ້ອງຂໍ້ຈຳກັດສົມໄທຣະຂ່າວ (online) ທີ່:
<http://www1.dshs.wa.gov/ddd/index.shtml>.

ດ້ວຍຄວາມຈົງໃຈ,

ເອກໃຫະສັບ

ໄປຮະນິອິດນໍລ

ກ້າວມັນຍົນ: ຊຸດເອກະສານຂອງຜູ້ຮັບການບໍລິການ

ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍ

ເອກະສານຂອງລູກສໍານວນ

ສິ່ງຕ່າງໆທີ່ສອດມາ: ຕາຕຣາງເອກະສານທີ່ຮຽກຮ້ອງເອົາ

ຮ່າງໃບຂອະນຸຍາດ

ໃບຄໍາຮ້ອງພິຈາະນາຄວາມເໝາະສົມຕໍ່ພະແນກ DDD

ແຈ້ງການປະຕິບັດຕ່າງໆຕໍ່ຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

ໃບຂໍາວສານຕ່າງໆ

ເອກະສານໜັກຖານທີ່ຮຽກຮ້ອງເອົາເພື່ອການຕັດສິນເງື່ອນໄຂເດືອນຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຕໍ່ຜູ້ທີ່ອາຍຫັກປີ (5 ປີ) ຫລືອ່ອນກວ່າ	
ຄວາມຊັກຂ້າໃນດ້ານຄວາມວິວດທະນາການ	ການກວດສອບໃນດ້ານວິວດທະນາການ
ພິການກາຍະພາກຢ້ອນພະຍາດ Down	ການກວດອາການ
ອາການສາຫັດຕົກນິການກວດ	ການກວດຈາກທ່ານໝໍ້ຫຼືນກຈິດຕະວິທະຍາ
ການປຶ້ມປົວປ່າງໃກ້ຊືດ	ເໝາະສິນໃນການບໍລິການຕ່າງໆຕໍ່ໂຄງການໆພະຍາບານດຸແລພາຍໃນບ້ານຂອງພະແນກ DDD